

321

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019
Empregado 000475 MARILENE RODRIGUES PEREIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12281688021	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
915	Reembolso de Passagem		9,70			
310	INSS	8%		84,00		
			Total de Proventos 1.059,70	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 975,70			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019
Empregado 000475 MARILENE RODRIGUES PEREIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12281688021	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
915	Reembolso de Passagem		9,70			
310	INSS	8%		84,00		
			Total de Proventos 1.059,70	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 975,70			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]*

**0615903639**  
Matrícula

**0619886424**  
Matrícula

322



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	1529 / 013 / 00047548-4

<b>Nome destinatário:</b>	MARILENE RODRIGUES PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 975,70
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL MAR 2019

<b>Data de débito:</b>	05/04/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/04/2019 15:27:25

<b>Código da operação:</b>	00525338
<b>Chave de segurança:</b>	CLE4N8XYHAKH27C3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000475 MARILENE RODRIGUES PEREIRA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000284215/00030	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:02	11:17	13:05	17:21			Marilene R. Pereira
27	6:59	11:29	12:58	17:30			Marilene R. Pereira
28	7:04	11:26	13:03	17:24			Marilene R. Pereira
01	6:56	11:30	13:01	17:17			Marilene R. Pereira
02							Sábado
03							Domingo
04	recurso						
05	recurso						
06	recurso						
07	7:01	11:20	13:01	17:18			Marilene R. Pereira
08	6:57	11:18	12:58	17:22			Marilene R. Pereira
09							Sábado
10							Domingo
11	LICENÇA MÉDICA						
12							
13							
14							
15							
16							Sábado
17							Domingo
18	7:00	11:24	13:00	17:21			Marilene R. Pereira
19	7:03	11:12	13:02	17:18			Marilene R. Pereira
20	6:59	11:18	13:05	17:24			Marilene R. Pereira
21	7:01	11:27	12:58	17:20			Marilene R. Pereira
22	paralisacao						
23							Sábado
24							Domingo
25	6:58	11:18	13:01	17:16			Marilene R. Pereira

Marilene R. Pereira  
 Marilene R. Pereira  
 Assinatura do Empregado

Marilene R. Pereira

UNEM Central Paulista  
 Vereador: Nelson Diniz  
 Rua Comendador João Diniz, 785  
 Bairro Capão da Onça, CEP: 13050-000  
 Lei nº 4654 de 1998, Art. 2º, IV - 15/05/2014  
 01390443

Paciente: Marilene Rodrigues Pereira  
Convênio: Unimed Intercâmbio  
Carteira profissional:  
Atendimento: 2136000  
Atestado: 1820460

Idade: 52 anos  
Empresa:  
Prontuário: 860082  
Data atendimento: 09/03/2019 18:00:54  
Data atestado: 09/03/2019 23:03:18

Necessita permanecer afastado do trabalho por 7 (Sete.) dia(s), a partir de 09/03/2019, por problemas de saúde CID R51, com retorno às atividades no dia 16/03/2019.

*Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 143 - decreto 2172 de 05/03/1997 - Resolução CFM 1658/2002.*

Contagem, 9 de março de 2019

Dr. (a) Dra. Kassia Leandra Lois Fagundes  
CRM 68499

Contagem, 09 de março de 2019



Dra. Kassia Leandra Lois Fagundes (CRM 68499)